

VETERANS INDEPENDENCE PROGRAM

A Guide for Community and Voluntary Agencies

A1
A
Z 2015



Veterans Affairs
Canada

Anciens Combattants
Canada

Canada

Available from:
Public Affairs Division
Veterans Affairs Canada
Ottawa, Ontario
K1A 0P4

January 1987

**VETERANS INDEPENDENCE
PROGRAM**

**A Guide for
Community and Voluntary
Agencies**

CONTENTS

Background	1
Eligibility	1
Payments and Services	2
Appeal/Review System	5
Conclusion	5



Digitized by the Internet Archive
in 2023 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761116352188>

VETERANS INDEPENDENCE PROGRAM

Background

Begun in 1981, the objective of the Veterans Independence Program is to assist eligible veterans to remain independent and healthy in their own homes or communities for as long as possible. It is hoped that providing certain benefits and services will eliminate or delay the need for institutionalizing older veterans.

Initially, the Veterans Independence Program was available only to war disability pensioners for long-term health needs related to the condition(s) for which they were pensioned. In 1984, the Government of Canada approved an extension of eligibility for the Veterans Independence Program to include a greater number of veterans who, because they are growing older, need help to maintain their independence and quality of life.

Eligibility

The Veterans Independence Program was initially offered to war disability pensioners or civilian disability pensioners for long-term health needs related to the condition(s) for which they are pensioned.

Starting in 1984, eligibility has expanded to include the following groups:

Phase I: war disability pensioners* 65 years of age and older who receive War Veterans Allowance (WVA). Their health needs do not have to be related to their pensionable condition;

(October 1, 1984)

veteran War Veterans Allowance recipients 75 years of age and older;

Phase II: all remaining veteran War Veterans Allowance recipients** 65 to 74 years of age;

(January 1, 1986)

(October 1, 1986) veterans who served in the First World War whose income received under Old Age Security legislation prevents them from receiving War Veterans Allowance;

Phase III: (January 1, 1987)	war disability pensioners whose income received under OAS legislation prevents them from receiving War Veterans Allowance;
Phase IV: (January 1, 1988)	veterans with theatre-of-war service whose income received under OAS legislation prevents them from receiving War Veterans Allowance.

Definitions:

- * **War disability pensioner:** a veteran who has been granted entitlement to a pension for a war-related disability.
- ** **Veteran War Veterans Allowance recipient:** a veteran who qualifies for an allowance under the War Veterans Allowance Act as a result of a war pension or his service eligibility.

Payments and Services

The Veterans Independence Program comprises payments and services.

Payments

Payments may be made by the Department when needed benefits are not fully covered by community programs, and if those benefits promote independent living for the veteran. The original program offered financial support for Home Care, Home Adaptation, Ambulatory Health Care, Adult Residential Care and Nursing Home Intermediate Care. The extended program includes Transportation, but with restricted eligibility.

If a local agency offers a benefit for which the veteran is eligible, that benefit will be accessed first. However, if what is offered through the local agency is not sufficient to meet the client's needs, the Department will contribute funds up to an established limit in the following areas:

1. **Home Care:** payment for care of a patient in the home. This may cover direct patient care, help with personal care, housekeeping and groundskeeping. Maximum – \$4,864.81 per year.

2. **Home Adaptation:** payment for alterations to the residence to allow the veteran to perform the activities of daily living. Maximum – \$2,828.38 per principal residence.
3. **Ambulatory Health Care:** payment for specialized services available through clinics, out-patient departments, day-care hospitals and day-care centres. This may include health assessment, minor treatments, rehabilitation support and diagnostic services, e.g. physiotherapy, diabetic care, counselling, recreation and other related services. Maximum – \$565.67 per year.
4. **Transportation:** payment for transportation costs for eligible veterans who are unable to carry out necessary day-to-day social activities. This benefit will be paid only to those veterans eligible under the extended program who are in need of Home Care or Ambulatory Health Care. Payments may cover travel for shopping, banking, or attending social or recreational activities. Maximum – \$678.81 per year.
5. **Adult Residential Care:** payment for care in approved residential institutions. This may include personal and supervisory care on a temporary or long-term basis, assistance with activities of daily living, board and lodging. Maximum – \$68.15 per day, less a maximum patient charge of up to \$240 per month.
6. **Nursing Home Intermediate Care:** payment for care provided in licensed institutions. This may include direct patient care (nursing and personal care under direction of qualified medical and nursing staff), assistance with activities of daily living, and board and lodging. Maximum – \$68.15 per day, less a maximum patient charge of up to \$240 per month.

The maximum contributions indicated above were established as of January 1, 1987, but are adjusted annually in accordance with changes in the Consumer Price Index.

Services

Over the next few years, the Department will place greater emphasis on the services provided under the Veterans Independence Program in the belief that how a program is delivered to older persons directly affects results. To achieve this, the Department will stress client education, client and community involvement, health promotion, research, and health care planning. There are three aspects to this part of the program:

1. **Outreach:** Increasing emphasis will be placed on locating veterans who are likely to lose their independence. The program itself will be publicized, as well as general information on the needs and changes associated with aging which would be useful to any older person. Further, the Department will inform veterans of services – whether paid for by the Department of Veterans Affairs or other agencies – that are designed to meet their individual health-related needs.
2. **Delivery:** Through screening, assessing needs, and planning care for eligible veterans, district counsellors, nursing staff and health care teams determine the level of financial support and type of benefit needed. Delivery of services is then arranged with provincial, municipal, and other agencies or individuals. When Department of Veterans Affairs' staff carry out an assessment and the services required are available through an existing outside agency, the Department makes a referral to that agency. In the same way, when the local authority assessing the needs of the veteran feels that additional benefits or services would enable that person to remain in his own community, preferably at home, the province or agency makes a referral to the Veterans Affairs district office.
3. **Facilitation:** Increasingly, the Department is becoming involved in identifying, within the community, areas for development to help meet the needs of veterans and other elderly persons. The Department will encourage community organizations, veterans' organizations, and veterans themselves to become involved in planning these services and in developing programs that are needed locally. Further, in co-operation with other agencies, the Department will support research aimed at clinical, social and functional aspects of aging specifically, but not exclusively, related to the needs of older veterans.

Appeal/Review System

In some cases, an application for benefits or services may be declined, or a level or type of benefit different from what was expected may be approved. In either event, an appeal system allows for the case to be reviewed if the client so wishes.

Before requesting such a review, however, the client is asked to contact his/her Veterans Affairs district office to discuss the reasons for the Department's decision.

If, after this discussion, the client is still dissatisfied, he/she has the right to have the case reviewed. The review system consists of two levels: the Veterans Affairs regional office and Veterans Affairs Central Administration.

Further information on the appeal/review system is available from all Veterans Affairs district offices.

Conclusion

While the primary responsibility for the delivery of health care to all citizens rests with the provinces, the Veterans Independence Program provides payment or services required by eligible veterans either to complement those offered locally or to make available needed services which local agencies do not provide. The Veterans Independence Program does not replace existing health care programs. Rather, it provides payment for additional services required to enable veterans to remain independent and healthy, preferably in their own homes.

The Department recognizes that achieving this end requires the help and co-operation of community agencies and voluntary organizations.

Conclusion

Bien que la principale responsabilité de la distribution de soins de santé à tous les citoyens appartienne aux provinces, le programme pour l'autonomie des anciens combattants fournit les paiements ou les services demandés par les anciens combattants admissibles afin de compléter les services offerts localement ou de mettre à leur disposition les services requis que les organismes locaux ne fournit pas. Le programme pour l'autonomie des anciens combattants ne remplace pas les programmes de soins de santé existants, mais il assure le paiement des services supplémentaires nécessaires qui permettent aux anciens combattants de rester autonomes et en bonne santé, de préférence dans leurs propriétés foyers.

Le Ministre est néanmoins conscient du fait que, pour atteindre ce but, il faut l'aide et la collaboration des organismes communautaires et des associations bénévoles.

que il est possible d'obtenir les services nécessaires par l'entremise d'un organisme externe, le Ministère établit des besoins de l'ancien combattant croit que le fait de fournir de la même manière, quand l'autorité locale qui évalue les besoins de l'ancien combattant croit que le fait de fournir permettrait à cette personne de rester au sein de sa collectivité, de préférence dans son foyer, la province ou l'organisme établit une mise en contact avec le bureau de district des Anciens combattants.

3. **Animation:** De plus en plus, le Ministère cherche à créer, au sein de la collectivité, des domaines à exploiter pour aider à répondre aux besoins des Anciens combattants et d'autres personnes âgées. Le Ministère incite les organismes communautaires, les associations d'anciens combattants et les Anciens combattants eux-mêmes à participer à la planification de ces services et à mettre aux points les programmes nécessaires à l'échelle locale.

De plus, en collaboration avec d'autres organismes, le Ministère soutiendra une recherche qui portera sur les aspects cliniques, sociaux et fonctionnelles du vieillissement avec une application particulière, mais non exclusive, aux besoins des Anciens combattants plus âgés.

Dans certains cas, une demande de prestation ou de service peut être rejetée ou un niveau ou un genre de prestation différent de celui qui était attendu peut être approuvé. Dans une ou l'autre éventualité, un système d'appels permet une révision du cas, si tel est le désir du client.

Cependant, avant de demander cette révision, le client est invité à prendre contact avec le bureau de district des Affaires des Anciens combattants pour s'entretenir des motifs de la décision du Ministre.

Si, à la suite de cet entretien, le client n'est pas encore satisfait, il a le droit de faire réviser son cas. Le système de révision comprend deux niveaux: le bureau régional des Affaires des Anciens combattants et l'Administration centrale des Affaires des Anciens combattants.

Pour obtenir d'autres renseignements sur le système d'appels et de révisions, on peut s'adresser aux bureaux de district des Affaires des Anciens combattants.

Une révision complète deux niveaux: le bureau régional des Affaires des Anciens combattants et l'Administration centrale des Affaires des Anciens combattants.

Si, à la suite de cet entretien, le client n'est pas encore satisfait, il a le droit de faire réviser son cas. Le système de révision comprend deux niveaux: le bureau régional des Affaires des Anciens combattants et l'Administration centrale des Affaires des Anciens combattants.

Le système d'appels et de révisions

services

Les contributions maximales susmentionnées sont celles établies au 1^{er} janvier 1987, mais elles sont ralenties chaque année suivant l'indice des prix à la consommation.

malade fixé à 240 \$ au maximum.

soins intermédiaires en liaison de types. Le patient des soins offre des établissements autorisés, par exemple, les soins directs aux malades (soins infirmiers et soins personnels sous la direction d'un personnel médical et infirmier qualifié), aide pour les activités de la vie quotidienne et l'habillage et les repas. Maximum de 68,15 \$ par jour, moins une contribution mensuelle du

9 <http://www.scribd.com/doc/13172583/Georges-Sainte-Beuve>

Les activités de la vie quotidienne et l'hébergement et les repas. Maximum de 68,15 \$ par jour, moins une contribution mensuelle du malade fixe à 240 \$ au maximum.

tion mensuelle du malade fixée à 240 \$ au maximum.

Les activités de la vie quotidienne et l'hébergement et les repas. Maximum de 68,15 \$ par jour, moins une contribution.

Les démarques de la Vie quotidienne et la médecine de l'espérance. Maxiimum de 68,15 \$ par jour, moins une contribution

Les activités de la vie quotidienne et l'habillage

Si un organisme local offre une prestation à laquelle l'ancien combattant est admissible, cette prestation sera la première utilisée. Cependant, si ce qui est offert par l'organisme local n'est pas suffisant pour répondre aux besoins du client, le ministère contribuera des fonds, jusqu'à concurrence d'une terraine. Maximum de 4 864,81 \$ par année.

1. Soins à domicile: Le paiement des soins du malade chez lui, par exemple, les soins directs au malade, l'aide pour les soins personnels, l'entretien ménager et l'entretien du terrain. Maximum de 2 828,38 \$ par résidence principale.

2. Adaptation du domicile: Le paiement des modifications de la résidence de l'ancien combattant afin de permettre à offerts dans les cliniques, dans les services de consultation extérieure, dans les hôpitaux de soins de jour et dans les centres de soins de jour. Ces services peuvent comprendre des évaluations médicales, des traitements miniers, de l'aide en vue de la readaptation et des services diagnostiques, par exemple, des services de physiothérapie, des soins pour diabétiques, de la consultation, des activités recreatives et d'autres services connexes. Maximum de 565,67 \$ par année.

3. Soins ambulatoires: Le paiement des services spécialisés offerts dans les cliniques, dans les services de consultation extérieure, dans les hôpitaux de soins de jour et dans les centres de soins de jour. Ces services peuvent comprendre des évaluations médicales, des traitements miniers, de l'aide en vue de la readaptation et des services diagnostiques, par exemple, des services de physiothérapie, des soins pour diabétiques, de la consultation, des activités recreatives et d'autres services connexes. Maximum de 565,67 \$ par année.

4. Transport: Le paiement des frais de transport des anciens combattants admissibles qui sont dans l'impossibilité de réaliser les admissions sociales nécessaires de la vie quotidienne. Cette prestation ne peut être payée qu'aux anciens combattants admissibles dans le cadre du programme élargi qui ont besoin de soins à domicile ou de soins ambulatoires. Les paiements peuvent s'appliquer aux déplacements pour faire des emplois et des activités sociales ou créatives. Maximum de 678,81 \$ par année.

5. Soins en établissement pour adultes: Le paiement des soins offerts dans les établissements résidentiels, les soins dans les établissements pour adultes et les soins intermédiaires, l'adaptation du domicile, les soins ambulatoires, les soins en maison de repos. Le programme élargi inclut les soins en établissement pour adultes et les soins intermédiaires, l'adaptation du domicile, les soins ambulatoires, les soins en maison de repos, l'aide pour une admission ou prolongée, l'aide pour résilier un contrat de travail, l'aide pour les personnes dans les établissements résidentiels et la surveillance, par exemple, les soins personnels et la

Des paiements peuvent être faits par le Ministère lorsqu'eux les prestations nécessaires ne sont pas entièrement prévues par des programmes communautaires et que ces prestations aident l'ancien combattant à mener une vie autonome. Le programme pour l'autonomie des anciens combattants peut porter des paiements et des services.

Paiements

Le programme pour l'autonomie des anciens combattants aux d'anciens combattants à cause d'une pension de guerre ou d'une admissibilité en raison de ses états de service.

Paiements et services

Le programme pour l'autonomie des anciens combattants aux anciens combattants en vertu de la Loi sur les allocations pour une allocation qui remplit les conditions suivantes :
 * Ancien combattant qui remplit les conditions suivantes :
 ** Bénéficier de l'allocation aux anciens combattants :

* Bénéficier d'une pension d'invalidité de guerre : Ancien combattant qui a obtenu le droit à une pension pour une invalidité liée à la guerre.

Definitions:

Phase IV :
 Les anciens combattants qui ont servi pendant au moins 24 mois et qui ont été éligibles pour une pension d'invalidité de guerre au 1^{er} janvier 1986.
 Les anciens combattants qui ont servi pendant au moins 24 mois et qui ont été éligibles pour une pension d'invalidité de guerre au 1^{er} janvier 1987.
 Les anciens combattants qui ont servi pendant au moins 24 mois et qui ont été éligibles pour une pension d'invalidité de guerre au 1^{er} janvier 1988.

Phase III :
 Les anciens combattants qui ont servi pendant au moins 24 mois et qui ont été éligibles pour une pension d'invalidité de guerre au 1^{er} octobre 1986.
 Les anciens combattants qui ont servi pendant au moins 24 mois et qui ont été éligibles pour une pension d'invalidité de guerre au 1^{er} janvier 1987.

Phase II :
 Tous les autres anciens combattants âgés de 65 à 74 ans qui sont bénéficiaires de l'allocation aux anciens combattants*,

(le 1^{er} janvier 1986) cours de la Première Guerre mondiale et qui ne peuvent toucher une allocation d'ancien combattant en raison des prestations qui leur sont versées en vertu de la Loi sur la sécurité de la vieillesse (SV).

(le 1^{er} octobre 1986) cours de la Première Guerre mondiale et qui ne peuvent toucher une allocation d'ancien combattant en raison des prestations qui leur sont versées en vertu de la Loi sur la sécurité de la vieillesse (SV).

L

PROGRAMME POUR L'AUTONOMIE DES ANCIENS COMBATTANTS

Donées de base

Crée en 1981, le Programme Pour l'autonomie des anciens combattants a pour objectif d'aider les anciens combattants à rester autonomes et en bonne santé dans leurs foyers ou au sein de leurs collectivités aussi longtemps que possible. En fournit certaines prestations et certains services, on espère supprimer ou retarder la nécessité de placer les anciens combattants plus âgés dans des établissements.

Au début, le Programme pour l'autonomie des anciens combattants n'était accessible qu'aux bénéficiaires d'une pension d'invalide de guerre pour des besoins de santé à long terme liés aux affections pour lesquelles ils étaient pensionnés. En 1984, le Gouvernement du Canada a approuvé un élargissement de l'admissibilité au Programme pour l'autonomie des anciens combattants afin d'en donner accès à un plus grand nombre d'anciens combattants qui, parce qu'ils avaient en âge, ont besoin d'aide pour conserver leur indépendance et leur qualité de vie.

Admissibilité

Au début, le Programme pour l'autonomie des anciens combattants était offert aux bénéficiaires d'une pension d'invalide de guerre ou d'une pension d'invalidité de guerre pour les civils pour les soins de santé à long terme depuis 1984. L'admissibilité a été élargie afin d'y inclure les anciens combattants (AAC). Il n'est pas nécessaire que leurs besoins de soins de santé soient liés à l'affection qui leur ouvre droit à une pension; plus qui régulière l'allocation aux anciens combattants (AAC). Il n'est pas nécessaire que leurs besoins de soins de santé soient liés à l'affection qui leur ouvre droit à une pension; plus qui régulière l'allocation aux anciens combattants de 65 ans ou plus qui touchent une allocation d'ancien combattant.

1	Données de base	
1	Admissibilité	
2	Paitements et services	
5	Système d'appels et de révisions	
6	Conclusion	

TABLE DES MATIÈRES

PROGRAMME POUR L'AUTONOMIE
DES ANCIENS COMBATTANTS
des organismes communautaires
et bénévoles
Guide à l'intention

Janvier 1987

K1A 0P4

Ottawa (Ontario)

Anticents Combattants Canada

Direction Générale des Affaires Publiques

Publications disponibles à la

égalité du féminin.

Nota: Dans le présent texte toute désignation au masculin s'entend



PROGRAMME POUR L'AUTONOMIE
DES ANCIENS COMBATTANTS
Guide à l'intention
des organismes communautaires
et bénévoles